

様式第1号（表面）

岩手県高齢者向け住宅リフォーム相談員登録申請書 [相談員台帳]
 (岩手県高齢者向け住宅リフォーム相談員養成講習受講申込書)

岩手県高齢者向け住宅リフォーム相談員登録制度要綱第4条第2項（第3条第1項）の規定に基づき、岩手県高齢者向け住宅リフォーム相談員の登録を申請し（講習の受講を申込み）ます。この書面に記載の事項は、事実と相違ありません。

また、勤務する建築士事務所の開設者の同意を得ており、私が岩手県高齢者向け住宅リフォーム相談員として登録されることに支障はありません。

登録申請日 年 月 日
 (講習受講申込の場合は記入不要)

岩手県知事 達 増 拓 也 様

氏名 印

フリガナ			性別	男 ・ 女	
氏名			生年月日	年 月 日	
居住地	〒 (電話)				
建築士事務所	名称			登録番号	一級・二級・木造 第 号
	所在地	〒 (電話)			
建築士免許	登録番号	一級・二級・木造	登録年月日	年 月 日	
		大臣・() 知事 第 号			
実務経験	建築に関して10年以上の実務経験の有無				ある・ない
	現に主たる業務として上記実務への従事の有無				ある・ない
欠格事由	申請者	過去5年以内における建築士法又はこれに基づく命令若しくは条例による処分の有無			ある・ない
		禁錮以上の刑の受刑の有無			ある・ない
建築士事務所	建築士事務所	過去5年以内における建築士法又はこれに基づく命令若しくは条例による処分の有無			ある・ない
講習受講日	平成25年12月20日				
※備考			※講習受講年月日	平成25年12月20日	
			※講習受講番号	第 号	
			※登録年月日	年 月 日	
			※登録番号	第 号	
顔写真貼付					

注) 1 ※印欄は、記入しないでください。

2 添付書類

(1) 講習受講申込の場合

① 顔写真1枚貼付け（申請日前6ヶ月以内に撮影した無帽、上半身、正面、無背景の縦4cm×横3cmのもので、裏面に撮影年月と氏名を記すこと。）

② 建築士免許証の写し

(2) 登録申請の場合

① (1)の書類

② 顔写真1枚（登録証貼付け用）

③ 居住地又は勤務地が岩手県内であることを証するもの（住民票または運転免許証の写しまたは申請者が勤務していることを建築士事務所の開設者が証する書面等）

④ 申請日前3年以内に開催された講習の受講修了証の写し

⑤ 誓約書 [相談員名簿の閲覧に係る同意書] (様式第2号)

様式第1号（裏面）

※変更事項記載欄

フリガナ	(年 月 日変更)
氏名	
居住地	(年 月 日変更) 〒 (電話)
	(年 月 日変更) 〒 (電話)
	(年 月 日変更) 〒 (電話)
勤務する 建築士事務所	(年 月 日変更) 名称 所在地 〒 一級・二級・木造 登録番号 第 号
	(年 月 日変更) 名称 所在地 〒 一級・二級・木造 登録番号 第 号
	(年 月 日変更) 名称 所在地 〒 一級・二級・木造 登録番号 第 号
建築士免許	(年 月 日変更) 一級・二級・木造 登録年月日 年 月 日 登録番号 大臣・()知事 第 号
備考	